PARTAGEZ NOTRE

VISION

Pertinence

DE LA RECHERCHE

RAPPORT ANNUEL SUR LA RECHERCHE EN SANTÉ – 1999-2000

Un message de la ministre de la Santé et des Soins de longue durée

C'est avec grand plaisir et une énorme fierté que je publie le document du ministère intitulé « Pertinence de la recherche » pour 1999-2000.

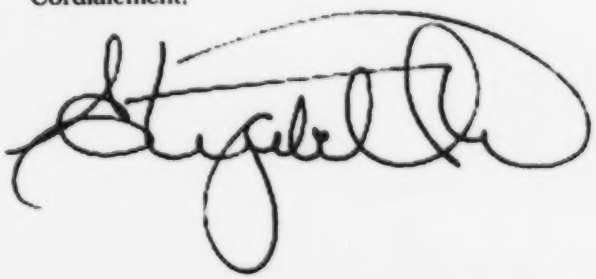
Le présent rapport témoigne de l'engagement pris par notre gouvernement envers le financement octroyé pour l'adoption de normes optimales dans le domaine de la recherche en Ontario.

Nous avons le plaisir de collaborer avec les intervenants en recherche sur la santé et les décideurs afin de rendre les travaux de recherche plus accessibles, utiles et pertinents et leur permettre de favoriser l'évolution du système de santé. Notre financement et nos travaux entrepris en collaboration avec les intervenants en recherche nous permettront d'établir un lien vital entre la recherche et les décideurs dans le domaine de la santé, les responsables de la planification des services, les cadres et les fournisseurs de services.

Notre investissement sur le plan de la recherche, tel que documenté dans le présent rapport, représente un des fondements sur lesquels nous baserons un système de santé qui servira au mieux les intérêts de la population de la province au 21e siècle. Nous sommes profondément reconnaissants de l'engament pris par les scientifiques éminents de l'Ontario qui nous aident à concrétiser cet objectif.

Je tiens à féliciter les récipiendaires des subventions de recherche de cette année et je leur présente tous mes meilleurs vœux de succès.

Cordialement,



Elizabeth Witmer, députée provinciale
Ministre de la Santé et des Soins de longue durée

103-00726/

LA RECHERCHE : LA BASE DE TOUT AVENIR SAIN

La recherche en sante englobe toute une serie d'activites. Certains travaux portent sur les origines des maladies et les remedes. D'autres portent sur les methodes optimales d'organisation des services de sante permettant a toute la population de la province de beneficier des meilleurs soins possibles. D'autres enfin etudient les tendances en matiere de besoins de sante et les methodes adoptees par certains groupes demographiques.

Le gouvernement de l'Ontario est determine a offrir un systeme de sante optimal a la population de la province. Les travaux de recherche de pointe jettent les bases de tout systeme de sante efficace, de classe mondiale. Le creneau que nous avons occupe dans le milieu de la recherche a permis au ministere de la Sante et des Soins de longue duree d'assurer la pertinence des investissements en matiere de recherche, compte tenu des besoins de sante de la population.

En 1999-2000, le ministere de la Sante et des Soins de longue duree de l'Ontario a consacre le montant de 1[illegible] millions de dollars a la recherche en sante. Ces investissements devraient nous permettre de continuer a rendre la recherche plus accessible et plus utile pour le systeme de sante.

Destination de ces fonds

Pour veiller à ce que ces fonds soient destinés aux secteurs où ce financement se révélera le plus bénéfique pour le système de santé et la population de l'Ontario, le gouvernement a identifié certaines catégories de financement des travaux de recherche.

Les voici :

Programme de perfectionnement des chercheurs dans le domaine de la santé - ***Les chercheurs reçoivent des bourses de carrière en recherche à l'appui de leurs travaux, dans le cadre de concours.***

Fonds ontarien de copartainage pour la recherche sur les soins de santé - ***Copartenariat avec la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé. Octroi d'un financement à des projets de recherche sur les services de santé en Ontario, dans le cadre de concours.***

Fondations - ***Trois fondations et un hôpital public, à l'appui de leurs propres travaux de recherche.***

Unites spéciales - ***Centres de recherche à des fins spéciales, instituts ou unités de recherche finançant tout un éventail de programmes de recherche.***

Unites de recherche associees au systeme de sante - ***Partenariats entre les chercheurs et d'autres professionnels de la santé visant à concevoir des travaux de recherche liés à la prestation de services de santé.***

Projets de développement et projets spéciaux - ***Financement expérimental au titre de la recherche spéciale qui n'est pas financée de façon appropriée par d'autres organismes de financement.***

Subventions générales - ***Financement accordé au titre de projets généraux ou de projets de recherche fédéraux-provinciaux et d'activités connexes prioritaires.***

Mode de sélection des récipiendaires

Les besoins en matière de recherche dans le domaine de la santé sont considérables. Il faut, par ailleurs, souligner l'importance de ces travaux de recherche pour le système de santé. La délégation de fonds ne saurait se faire à la hâte et constituer une décision facile.

Pour veiller à ce qu'on accorde un financement à des programmes de recherche qui contribueront à améliorer les perspectives d'avenir en Ontario, les demandes sont évaluées par des particuliers qui sont considérés comme des professionnels émérites dans le domaine de la recherche sur la santé.

Une fois le financement accordé, les chercheurs doivent publier des rapports annuels provisoires pour confirmer le respect des objectifs de la subvention.

Le présent rapport explique le financement octroyé par le gouvernement au titre de la recherche et présente certains des progrès notables réalisés grâce aux programmes de recherche.

Par le biais de sa collaboration avec des chercheurs en santé, la communauté universitaire, des professionnels de tout le secteur de la santé et le grand public, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée est en mesure de protéger le système de santé de la province et de proposer de nouveaux services et programmes qui permettront de l'améliorer, de nos jours et à l'avenir.

LA RECHERCHE

LA BASE

DE TOUT

AVENIR SAIN

COMITÉ D'EXAMEN DU PROGRAMME DE PERFECTIONNEMENT DES CHERCHEURS DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ

« Les travaux de recherche valables permettent d'assurer la continuité du système de santé. La recherche dans ce domaine porte, entre autres, sur la prestation des programmes de santé et sur son efficacité. Si personne ne se penche sur le problème de la prestation des programmes de santé, nombre de ces derniers deviendront inefficaces. » – Dr Ioe Pater

Dr Pater, MD, MSc, FRCP (C)

Le comité d'examen du Programme de perfectionnement des chercheurs dans le domaine de la santé est l'un des trois comités créés pour recommander l'allocation du financement aux chercheurs ontariens. Le comité évalue les demandes des chercheurs de carrière en vue du financement des particuliers qui suivent une formation ou qui entament leur carrière dans le domaine de la recherche sur les services de santé.

Le président du comité, le Dr Ioe Pater, est professeur du département de santé communautaire et d'épidémiologie à l'Université Queen's, à Kingston. Il a assumé les fonctions de directeur de ce département de 1987 à juillet 2000. Le Dr Pater est membre du comité d'examen du Programme de perfectionnement des chercheurs dans le domaine de la santé depuis 1988 et président de ce comité depuis 1992.

Selon lui, le soutien accordé aux chercheurs émérites au début de leur carrière est l'un des principaux facteurs permettant d'assurer la qualité et la survie du système de santé en Ontario. « Les cinq premières années permettent de donner une impulsion à la carrière de tout candidat en recherche. En subventionnant leurs salaires, nous leur permettons de consacrer une grande partie de leur temps à la recherche, compte tenu des priorités conflictuelles. »

Le comité d'examen est composé de nombreux chercheurs de renommée qui sont du même avis. Les places vacantes sont rares et l'on n'a jamais de problème à trouver des particuliers célèbres pour en faire partie. « Compte tenu du grand nombre de particuliers extrêmement qualifiés qui font partie de ce comité, qui évaluent les candidatures et qui surveillent de près les progrès, ce programme rencontre un grand succès, facteur extrêmement important pour le programme et le ministère », déclare le Dr Pater. « La crédibilité du processus se mesure au nombre élevé de diplômés dont les efforts sont couronnés de succès. »

Avant de recommander des candidats pour des bourses, le comité examine la productivité durant la formation de même que le milieu de travail pour déterminer s'il favorise la recherche, les lettres de recommandation, le potentiel professionnel et le plan de recherche détaillé. Une fois le financement accordé, les chercheurs doivent remettre des rapports provisoires annuels pour confirmer la réalisation des objectifs.

Voici la composition du comité d'examen du Programme de perfectionnement des chercheurs dans le domaine de la santé :

Dr Joseph L. Pater, professeur, département de santé communautaire et d'épidémiologie, Université Queen's, Kingston

Dre Andrea Baumann, doyenne adjointe de la faculté des sciences infirmières, Université McMaster, Hamilton

Dr Brian Haynes, président, département d'épidémiologie clinique et de biostatistiques, Université McMaster, Hamilton

Dr Andreas Laupacis, directeur général et président, Institut de recherche en services de santé, North York

Dr William MacKillop, chef, unité de recherche en oncoradiologie, Hôpital général de Kingston, Kingston

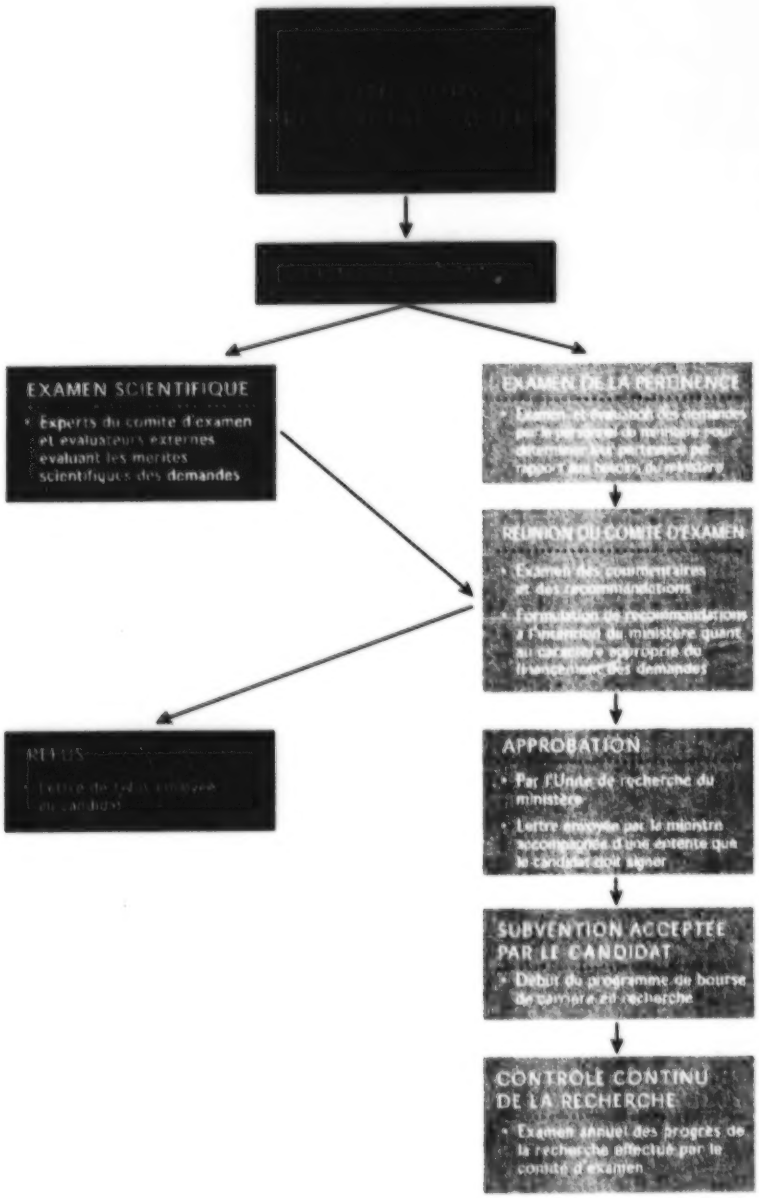
Dre Carol McWilliam, présidente, programme d'études supérieures de la faculté des soins infirmiers, H.S.A., faculté des sciences, Université Western Ontario, London

Professeure Molly Verrier, présidente, département d'études supérieures des sciences de la réadaptation, Université de Toronto, Toronto

Dr James Watters, professeur, département de chirurgie, Hôpital Civic d'Ottawa, Ottawa

MODALITÉS D'ÉVALUATION DES DEMANDES DE RECHERCHE

Toutes les demandes que l'Unité de recherche du ministère reçoit font l'objet d'un examen minutieux. Le processus d'examen porte sur la rigueur scientifique de l'étude proposée et sur sa pertinence par rapport aux besoins d'information du ministère et du système de santé. Voici un exemple de nos processus d'examen.



Subventions pour les bourses de carrière en recherche 1999

En 1999-2000, on a accordé dix nouvelles bourses de carrière en recherche. Neuf chercheurs ont été sélectionnés dans le cadre le cadre du concours provincial de subventions ouvert, en 1999. En outre la Dre Papaionnou a été nommée par son université pour une bourse allouée de carrière en recherche. Le ministère accordera plus de 2 millions de dollars en financement au cours des cinq prochaines années, afin de leur permettre de consacrer 75 pour cent de leur temps aux travaux de recherche. Quarante-neuf autres chercheurs ont vu leur financement renouvelé.

En 1999-2000, 59 chercheurs de carrière ont effectué des recherches grâce à l'aide du ministère. Historiquement parlant, les récipiendaires de ces bourses finissent par apporter une contribution valable à la recherche en santé et au système de santé en Ontario. Il suffit de citer les exemples du Dr David Naylor, doyen de la faculté de médecine de l'Université de Toronto et directeur fondateur de l'Institut de recherche en services de santé (IRSS), du Dr Alex Mackenzie, directeur de l'institut de recherche, Hôpital pour enfants de l'est de l'Ontario, de la Dre Carol McWilliam, présidente de la faculté d'études supérieures en soins infirmiers de l'Université Western Ontario et de la Dre Moira Stewart, directrice de la Thames Valley Family Practice Research Unit (unité de recherche en médecine familiale de Thames Valley).

Jonathan Lomas, directeur général de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé et directeur fondateur du Centre for Health Economics & Policy Analysis (CHEPA), est également un ancien récipiendaire de cette bourse. Le ministère est aussi fier de ce que les anciens récipiendaires suivants de la bourse aient également occupé par la suite la chaire de recherche en soins infirmiers de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé : Dre Alba DiCenso, professeure à la faculté de soins infirmiers de l'Université McMaster, Dre Linda O'Brien Pallas, codirectrice de la Nursing Effectiveness, Utilization and Outcomes Research Unit (unité d'efficacité, d'utilisation et de mesure des résultats des soins infirmiers) à l'Université de Toronto et Dre Nancy Edwards, directrice de l'unité de recherche en santé communautaire de l'Université d'Ottawa.

LA MINISTRE REND HOMMAGE AUX RÉCIPIENDAIRES DES BOURSES DE 1999-2000

En novembre 1999, 17 chercheurs brillants de l'Ontario ont été honorés lors d'une réception organisée dans les bureaux de la ministre de la Santé et des Soins de longue durée. Cet événement visait à célébrer l'octroi de plus de 3 millions de dollars en subventions de recherche dans le domaine de la santé.

Le financement a été octroyé à l'issue de deux concours : le Concours de subventions ouvert pour les bourses de carrière en recherche et le Fonds ontarien de coparrainage pour la recherche sur les services de santé (Voir pages 8 à 11).

« Notre gouvernement appuie la recherche en santé dans la province, car il souhaite offrir des services de santé optimaux en Ontario. Je suis convaincue que ces chercheurs hors pair aideront à améliorer l'organisation, la gestion et la prestation des services de santé destinés à la population ontarienne », a déclaré Elizabeth Witmer, ministre de la Santé et des Soins de longue durée.

PROGRAMME DE PERFECTIONNEMENT DES CHERCHEURS DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ

CHERCHEURS DE CARRIÈRE

Récipiendaires d'une bourse de carrière en recherche en 1999

Dre Julia Abelson, évaluation des services de santé et du financement

Dre Kathryn J. Bennett, services de santé mentale destinés aux enfants

Dre Susan Bondy, résultats des soins aux personnes atteintes de cancer

Dre Heather S. Boon, médecine parallèle et alternative en Ontario

Dre Lucie Brosseau, traitements et échelles d'évaluation en réadaptation

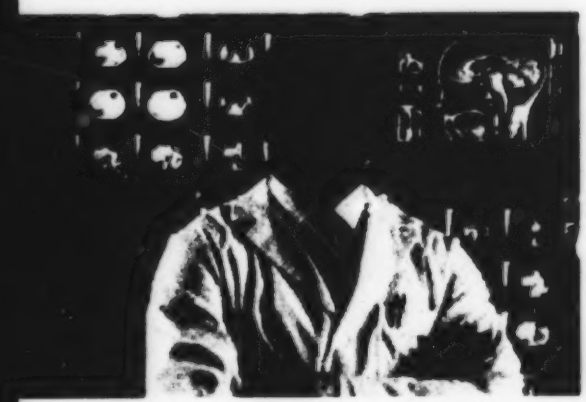
Dr Paul Dick, soins pédiatriques à domicile et hospitalisation

Dre Alexandra Papaionnou, ostéoporose et médecine gériatrique

Dr Lawrence F. Paszat, évaluation du traitement du cancer

Dr Neville Suskin, prévention de la réadaptation cardiologique

Dre Wendy Sword, services périnataux à l'intention des femmes défavorisées



MONTANT TOTAL ACCORDÉ
1 082 300 $

Récipiendaires dont la bourse a été renouvelée en 1999

Dr Kenneth Allison, promotion de la santé et activité physique

Dr Kristan J. Aronson, recherche en cancérologie et épidémiologie environnementale

Dre Heather M. Arthur, accès aux soins actifs et aux services de réadaptation cardiologique

Dr Carlos Barajas-Lopez, maladie gastro-intestinale

Dr William Cameron, traitement du sida

Dre Angela M. Cheung, recherche sur les services de santé, santé des femmes ménopausiques

Dre Donna Ciliska, programme de santé pour les femmes et de santé

Dre Deborah Cook, évaluation des soins intensifs

Dr Kenneth Croitoru, maladie intestinale inflammatoire

Dre Heather L. Davis, utilisation de CpG DNA pour la modulation immunitaire

Dre Alba DiCenso, évaluation de l'initiative sur les infirmières praticiennes

Dre Laurie Elit, choix informé en matière de prise de décision sur les traitements

Dr Michael Fehlings, lésions médullaires

Dr Brian M. Feldman, traitement de l'arthrite chez les enfants

Dre Debbie Feldman-Stewart, besoins d'information et décisions en matière de traitement des patients atteints de cancer

Dr Paul J. Fletcher, comportement impulsif

Dr Ian Graham, facilitation de l'application des preuves à la pratique

Dre Patti Ann Groome, tendances en matière de soins aux malades atteints de cancer

Dre Eva Grunfeld, oncologie communautaire

Dr Stewart Harris, diabète

Dre Margaret B. Harrison, continuité des soins aux groupes de santé complexe

Dr Paul C. Hebert, soins intensifs

Dr Daren K. Heyland, évaluation des soins intensifs

Dre Janet E. Hux, diabète en Ontario – Tendances en matière de traitement de la maladie et des complications

Dr Stephen Hwang, santé au centre-ville

Dr Richard Jordan, stratégies de dépistage et de traitement du cancer de la bouche

Dre Susan Jaglal, fracture de la hanche et promotion de la santé

Dr Kevin C. Kain, parasitologie de la malaria

Dr James F. Lewis, lésion pulmonaire aiguë

PROGRAMME DE PERFECTIONNEMENT DES CHERCHEURS DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ

CHERCHEURS DE CARRIÈRE

PROGRAMME DE PERFECTIONNEMENT DES CHERCHEURS DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ

CHERCHEURS DE CARRIÈRE

Récipiendaires dont la bourse a été renouvelée en 1999... suite

Dre Ruth E. Martin, troubles sensori-moteurs oraux

Dre Gillian McCarthy, soins de santé dentaire

Dre Susan L. Mitchell, prise de décision des aînés frêles

Dr Graham Nichol, évaluation économique des interventions cardio-vasculaires

Dre Annette O'Connor, choix éclairés en santé

Dr Denis E. O'Donnell, essoufflement chez les patients souffrant de maladie pulmonaire

Dre Beverley A. Orser, mécanismes de l'anesthésie

Dr William Pickett, prévention des blessures

Dre Janet M. Pinelli, adaptation au stress dans les familles ayant des bébés très vulnérables

Dr Harold G. Preiksaitis, troubles de l'œsophage

Dr Donald Redelmeier, prise de décisions médicales

Dre Margaret Ross, vieillissement et santé des femmes

Dre Bonnie J. Stevens, étude de la douleur chez les nourrissons

Dre Heidi Sveistrup, contrôle postural

Dr Hubert H. Van Tol, neurobiologie des troubles cérébraux

Dre Laurie R. Wishart, thérapie physique des adultes plus âgés

Dr Kaiping Yang, mécanismes de développement du fœtus

Dr Andy Y. T. Teng, maladie des gencives

Dre Karen K. Yoshida, vie autonome et invalidité

Dr Trevor Young, troubles de l'humeur

Le gouvernement de l'Ontario accorde également des subventions de recherche s'élevant à plus de 1,2 million de dollars à huit chercheurs émérites par le biais du Fonds ontarien de coparrainage pour la recherche sur les services de santé, un fonds établi en 1988 pour veiller à ce que les chercheurs prometteurs aient accès à un soutien financier accordé en vertu de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé.

« Les chercheurs ontariens ont remporté sept des 15 prix nationaux, ce qui confirme que l'Ontario est un centre d'excellence dans le domaine de la recherche en santé », a remarqué la ministre Witmer.

Voici la liste des récipiendaires du Fonds ontarien de coparrainage pour la recherche sur les services de santé :

Dr Bruce Minore - Impact et coûts dus à l'absence de continuité des services de santé dans le Nord

Dr Hui N. Lee – Effets de la continuité des soins sur la qualité des traitements du diabète

Dre Louise Lemieux-Charles – Réseau modèle de traitement de la démence permettant d'assurer la continuité et la responsabilité

Dr Madhu K. Natarajan – Coûts d'attente d'un cathétérisme cardiaque

Dr Timothy Whelan et Dre Eva Grunfeld – Utilisation personnelle des services de soutien

Dre Christel Woodward – Continuité des soins communautaires pour les patients soignés à domicile

Dr Kevin Brazil – Amélioration des soins des patients en phase terminale

Le dévouement et les conclusions des travaux de ces chercheurs permettront sans aucun doute de contribuer au renforcement du système de soins de santé, système dont les professionnels de la santé sont fiers. En outre, ils redonneront confiance à ceux qui en ont le plus besoin, soit les patients.

FONDS ONTARIEN DE COPARRAINAGE POUR LA RECHERCHE SUR LES SERVICES DE SANTÉ

MONTANT TOTAL ACCORDÉ :
1 223 206 $

Voir la description des projets à l'annexe

FONDATIONS

RÉCIPIENDAIRES

Action Cancer Ontario

Fondation Ontarienne de la Santé Mentale

Centre de toxicomanie et de santé mentale

Fondation ontarienne de neurotraumatologie (voir profil à la page suivante)

MONTANT TOTAL ACCORDÉ
15 865 646 $

Voir la description des projets à suivre

La recherche et les idées sont des outils précieux dont disposent les professionnels de la santé et les patients. Pour favoriser un climat d'amélioration des connaissances et d'innovation. Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée contribue chaque année aux efforts de trois fondations de recherche et d'un hôpital public, souhaitant ainsi appuyer les programmes de recherche indépendants de ces organismes.

Cet investissement sert à accorder une aide au personnel de recherche, à financer des projets et des activités, à diffuser les conclusions des travaux de recherche et à former les chercheurs.

Les travaux de recherche portent sur la prévention, le diagnostic et le traitement des cancers, la promotion de la santé mentale, l'étude de l'impact de la toxicomanie sur le corps humain et le cerveau et la réduction de l'incidence et de l'impact des lésions médullaires et des traumatismes cérébraux.

De nouveaux traitements prometteurs pour les lésions médullaires

Pour les patients souffrant de lésions médullaires, l'hypertension et les douleurs chroniques qui sont les conséquences de leur blessure peuvent être à la fois débilitantes et même mortelles.

Une condition appelée dysréflexie autonome entraîne des épisodes d'hypertension qui sont à l'origine de graves maux de tête, d'accidents cérébrovaculaires, de rythmes cardiaques anormaux et même cause de mort. Les douleurs chroniques peuvent transformer un geste de tendresse ou une douche chaude en expérience douloureuse.

Le groupe de recherche de l'Institut John P. Robarts, dirigé par Lynne Weaver et Greg Dekaban, en collaboration avec Susan Meakin, pense que l'hypertension est due à une croissance anormale des terminaisons nerveuses de la moelle épinière. Ils croient également que l'hypertension et les douleurs chroniques sont provoquées par l'inflammation présente dans la moelle épinière.

Ils ont conçu deux traitements novateurs permettant de prévenir ces complications parfois mortelles pour les patients souffrant de lésions médullaires. Dans le cas du premier traitement, une protéine synthétique qui inhibe la croissance néfaste des nerfs est introduite dans la moelle épinière une fois la blessure subie. Le deuxième traitement consiste en un anticorps qui est injecté pour diminuer le nombre de cellules inflammatoires dans la moelle épinière atteinte.

L'étude, financée par la Fondation ontarienne de neurotraumatologie, évalue l'efficacité de ces traitements dans la mesure où ils permettent de réduire la dysréflexie autonome et les douleurs chroniques chez les rats de laboratoire.

La combinaison de ces traitements prometteurs pourra éventuellement prévenir les complications débilitantes des patients atteints de lésions médullaires et favoriser la survie et la croissance régénérative des voies nécessaires au rétablissement du mouvement et des sensations.

« On estime que l'incidence des lésions médullaires et des traumatismes cérébraux est l'un des facteurs les plus coûteux pour le système de santé en Ontario. Nous nous efforçons de réduire l'incidence, la fréquence et l'impact des lésions médullaires et des traumatismes cérébraux. Grâce au financement accordé par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, la Fondation ontarienne de neurotraumatologie assure non seulement le financement de travaux de recherche et de projets prometteurs dan le domaine de la prévention des blessures, de la réadaptation et des soins biomédicaux, mais renforce également la capacité de recherche de la province dans le domaine des traumatismes neurologiques, au bénéfice de toute la population de la province. » Kent Bassett-Spiers, directeur général, Fondation ontarienne de neurotraumatologie.

« Depuis mon accident, je suis étonné du peu de connaissances sur les lésions médullaires. Je pense qu'il faut absolument poursuivre les travaux de recherche dans ce domaine, non seulement pour les patients qui sont atteints de ces lésions, mais pour ceux qui pourraient en souffrir. » Dan Cattrysse (sur la photo avec le D Weaver), London (Ontario).

UNITÉS SPÉCIALES

L'aspect du système de santé a subi des changements drastiques. Compte tenu du monde en pleine mutation dans lequel nous vivons, il est vital de prendre du recul et d'examiner la situation dans son ensemble pour pouvoir formuler des recommandations qui assureront l'efficacité et la qualité du système de santé.

Le financement est accordé par le ministère aux centres de recherche spécialisés, aux instituts ou aux unités de recherche. Le financement est destiné à toute une gamme d'études, nombre d'entre elles étant axées sur l'examen de la structure du système de santé dans les collectivités ontariennes et sur son incidence sur les médecins, le personnel infirmier et les patients. En outre, le soutien financier accordé par le ministère est destiné à des unités spéciales chargées de la mise en œuvre de la Stratégie antitabac de l'Ontario, de stratégies concernant les soins de santé en milieu rural et dans le Nord et d'études sur la sensibilité au milieu ambiant.

RÉCIPIENDAIRES

Centre for Health Economics and Policy Analysis (CHEPA)

Nursing Effectiveness, Utilization and Outcomes Research Unit

Centre de recherche en santé dans les milieux ruraux et du nord (CRSRN)

Unité de recherche sur les politiques de santé de l'Université Queen's (QHP)

Unité ontarienne de recherche sur le tabac

Environmental Hypersensitivity Research Unit

Institut de recherche en services de santé (IRSS)
(Voir profil à la page suivante)

MONTANT TOTAL ACCORDÉ
8 786 885 $

Voir la description des projets à compter de la page 15.

Vers une amélioration des soins cardiaques.

Les maladies cardio-vasculaires sont la première cause de décès en Ontario.

Pour assurer l'accès approprié et opportun des résidentes et résidents de la province aux soins cardiaques, l'Institut de recherche en services de santé, soit un organisme de recherche contribuant à favoriser les soins de santé en Ontario, est un partenaire de longue date du Réseau ontarien de soins cardiaques. L'IRSS offre des conseils spécialisés au Réseau ontarien de soins cardiaques sur l'épidémiologie des maladies cardiaques et sur les tendances en matière de recours à des traitements.

L'IRSS se soucie non seulement des soins cardiaques prodigués de nos jours, mais également de la disponibilité d'installations d'excellente qualité à l'avenir. Compte tenu des changements technologiques fulgurants, et de l'augmentation de la demande de soins de la population vieillissante, il faut absolument planifier les services futurs. L'IRSS a analysé les tendances passées en Ontario et les besoins futurs prévus, compte tenu des tendances actuelles en matière de gestion des maladies cardiaques coronariennes et de l'évolution démographique.

Connu pour ses rapports novateurs sous forme d'atlas, l'IRSS a publié l'ouvrage Cardiovascular Health & Services in Ontario, révisé par le Dr C. David Naylor et Pamela Slaughter, en 1999. Il s'agit de la première analyse exhaustive du continuum des maladies cardio-vasculaires en Ontario. L'atlas, qui bénéficie de l'appui de la Fondation de l'Ontario des maladies du cœur et du Réseau ontarien de soins cardiaques, a constaté des variations en matière de traitements et de résultats pour les soins cardiaques à l'échelle de la province. « Les fournisseurs de soins de santé utilisent ces renseignements précieux comme base de leurs travaux d'amélioration de la qualité », a remarqué le Dr Naylor.
« Si nous parvenions à réduire les facteurs de risque des maladies cardio-vasculaires et à diminuer les variations en matière de traitement dans la province, nous pourrions sauver un grand nombre de vies chaque année. »

D'autres atlas publiés par l'IRSS incluent les titres suivants : Patterns of Health Care in Ontario (tendances en matière de soins de santé en Ontario) (deux numéros), Cancer Surgery in Ontario (chirurgie anticancéreuse en Ontario), Patterns of Health Care in Ontario-Arthritis and Related Conditions (tendances en matière de soins de santé en Ontario : arthrite et conditions connexes) et Caesarean Section Rates /in Ontario : An ICES Practice Atlas Update (taux de césariennes en Ontario : mise à jour d'un atlas de l'IRSS).

UNITÉS DE RECHERCHE ASSOCIÉES AU SYSTÈME DE SANTÉ

RÉCIPIENDAIRES

CanChild Centre for Childhood Disability Research (ancienne unité de recherche clinique sur le développement neurologique)

Centre de recherche sur la santé communautaire

Hospital Management Research Unit (unité de recherche sur la gestion hospitalière)

Arthritis Community Research and Evaluation Unit (unité de recherche communautaire et d'évaluation sur l'arthrite)

Health and Social Services Utilization Research Unit (unité de recherche sur l'utilisation des services de santé et des services sociaux)

Community Dental Health Services Research Unit (unité de recherche sur les services de santé dentaire communautaires)

Supportive Cancer Care Research Unit (unité de recherche sur les soins de soutien en cancérologie)

Thames Valley Family Practice Research Unit (unité de recherche sur la médecine familiale de Thames Valley) (voir profil à la page suivante)

MONTANT TOTAL ATTRIBUÉ
2 485 862 $

Tisser le tissu du système de soins de santé fait appel aux efforts conjoints de nombreux professionnels. C'est la raison pour laquelle plusieurs alliances stratégiques entre les unités de recherche et les organismes partenaires ont été conclues dans la province. Ces partenariats de recherche permettent de réunir les particuliers spécialistes de différentes disciplines, dotés des compétences nécessaires pour entreprendre des travaux de recherche qui répondent beaucoup mieux aux besoins actuels du système de santé et des patients en Ontario.

Un programme compétitif de demandes de subvention, examinées par les pairs, soit le Programme d'aide aux unités de recherche associées au système de santé, offre un soutien financier à ces unités pour leur permettre de recommander des améliorations sur le plan de la prestation des services de santé.

Les médecins de famille trouvent un nouvel outil de réseautage : la Toile

Les médecins de famille de la région de London améliorent leurs connaissances tout en bénéficiant d'un climat de camaraderie saine en ligne.

En 1993, la section de London du Collège des médecins de famille du Canada a mis sur pied un réseau de recherche et d'éducation en médecine familiale, connu également sous le nom de FERN. Parrainé par la Thames Valley Family Practice Research Unit, FERN est un groupe de discussion sur la Toile (Internet). Il offre un forum aux médecins de famille et leur permet de discuter en direct, d'échanger des cas cliniques, des travaux de recherche en médecine familiale et des occasions de service communautaire et de discuter de problèmes politiques.

À l'heure actuelle, FERN compte 173 inscriptions de médecins de famille. Il est donc devenu un outil de communication important pour les médecins de London et de la région. Dans le domaine de la recherche en éducation permanente, peu de stratégies éducatives se sont révélées capables de stimuler une évolution de l'exercice de la profession. Cependant, selon les résultats d'un récent sondage, 65 pour cent des membres de FERN ont mentionné avoir apporté des changements dans l'exercice de leur profession après avoir discuté de sujets en ligne, comparé à 30 pour cent des médecins ne faisant pas partie du groupe! Le programme vient tout juste de déboucher sur deux autres études financées visant à continuer d'évaluer son influence manifeste sur l'exercice de la profession.

Quel est l'avenir de FERN? Un des principaux objectifs de FERN consiste à améliorer la qualité de la médecine fondée sur l'expérience clinique dans les régions rurales (en particulier dans les régions rurales et isolées) et urbaines. Un autre objectif consiste à développer le potentiel de groupes de discussion en ligne, composés de médecins, groupes constitués et animés de façon appropriée, afin de renforcer la confiance en soi et de créer un sentiment de communauté au sein de groupes importants de médecins de famille exerçant leur profession de façon privée, médecins qui n'auraient pas autrement l'occasion de nouer des contacts professionnels avec d'autres praticiens.

Le rôle des médecins de famille, en pleine évolution, pourra consolider ou affaiblir le système de santé. Il ne fait aucun doute que FERN pourra être le fer de lance de tout le système de médecine familiale, en offrant aux médecins un outil de communication vital. FERN offrira à ces derniers le soutien de leurs pairs et débouchera sur une amélioration des soins prodigués aux patients, à London et dans toute la province.

PROJETS DE DÉVELOPPEMENT ET PROJETS SPÉCIAUX

RÉCIPIENDAIRES

Fonds sur les études de politiques autochtones

Programme sur la recherche, l'éducation et le développement dans le domaine de la santé publique

Consortium ontarien de la recherche développement en technologies de readaptation (voir le profil sur cette page)

Montant total accordé

Il existe des lacunes en matière de financement des travaux de recherche. Par conséquent, certains projets présentant un intérêt spécial ont du mal à obtenir le soutien financier dont ils ont besoin pour faire progresser les connaissances dans ces domaines précis. Le fonds pour les projets de développement et les projets spéciaux accorde un financement aux projets qui ne sont pas soutenus de façon appropriée par d'autres organismes de financement.

Le fauteuil roulant Nimble Rocket^MD révolutionnaire accorde aux usagers une mobilité multidirectionnelle

Le Consortium ontarien de la recherche-développement en technologies de réadaptation s'est penché sur les préoccupations exprimées par les usagers de fauteuils roulants et de triporteurs motorisés en introduisant le nouveau fauteuil roulant Nimble Rocket^MD à mobilité multidirectionnelle.

Normalement, le conducteur d'un engin motorisé est limité à des manœuvres semblables à celles des voitures, soit la marche arrière pour se ranger dans un petit emplacement ou pour atteindre le réfrigérateur. Ces restrictions ont compliqué les manœuvres au lieu de travail ou au foyer. Le fauteuil roulant Nimble Rocket^MD permet aux usagers de faire demi-tour sur place et de se déplacer latéralement, à l'intérieur comme à l'extérieur. Un système de suspension permet au fauteuil roulant Nimble Rocket^MD d'emprunter sans problème les surfaces extérieures et les rampes au revêtement irrégulier.

PROFIL DES PROJETS DE DÉVELOPPEMENT ET DES PROJETS SPÉCIAUX

Produit de sept générations majeures de prototypes, chacune faisant l'objet d'évaluations techniques et de consommateurs, le fauteuil Nimble Rocket[MD] est facile d'usage et très confortable. Il ne nécessite pas de formation majeure et son fonctionnement est dans un sens aussi « naturel » que possible.

Comme les usagers de fauteuils roulants motorisés passent de longues heures assis, on a veillé à leur confort. Les accoudoirs sont réglables en longueur et en hauteur. En outre, ils se rabattent pour que la personne puisse facilement s'asseoir et se lever et s'abaissent pour permettre à la manette de contrôle de se ranger sous une table ou un comptoir et permettre à l'usager de s'approcher.

Par ailleurs, ce fauteuil est beaucoup plus attrayant que le fauteuil roulant traditionnel. Construit comme une voiture, la structure et toutes les composantes sont cachées dans une structure monocoque en acier embouti. Ceci rend non seulement ce fauteuil plus solide, mais rend son entretien plus facile.

Ce fauteuil permet également au consortium de respecter un mandat spécial consistant à transformer les prototypes en appareils destinés aux consommateurs, en ayant recours aux ressources ontariennes, le cas échéant. L'Ontario dispose d'une des bases de fabrication les plus dynamiques au monde, y compris de nombreux fournisseurs de pièces automobiles d'excellente qualité. La compagnie de production du fauteuil roulant Nimble Rocket[MD] utilise des composantes électriques et mécaniques provenant de fournisseurs ontariens pour assembler le produit final, le tester et le commercialiser dans la province.

Cette compagnie fabrique non seulement un appareil mobile plus intelligent, mais elle contribue également à la création d'emplois et au dynamisme de l'économie ontarienne.

L'ONTARIO ORGANISE DES CONSULTATIONS SUR LES IRSC

En janvier 2000, les ministères ont organisé un atelier visant à consulter les intervenants en recherche ontariens concernant l'orientation générale et le type d'instituts de recherche en santé que l'on devrait recommander aux IRSC. L'Ontario accueille à bras ouverts l'initiative fédérale visant à créer les IRSC pour améliorer la santé de la population canadienne, améliorer le rendement du système de soins de santé au Canada, et stimuler la création d'emplois et le développement économique. Nous considérons cet investissement dans le système de recherche en santé canadien comme un investissement non seulement pour la santé actuelle et future des Canadiennes et des Canadiens, mais également pour le développement économique et l'adoption de normes d'excellence qui permettront de favoriser l'émergence d'une culture d'innovation au sein de la province et dans tout le pays.

Après avoir étudié les recommandations provenant de tout le pays, les IRSC ont annoncé la création de nouveaux instituts. La liste à la page suivante comprend les IRSC qui ont été recommandés par l'Ontario. Elle montre les liens étroits qui existent entre les deux.

Façonner le monde de la recherche en santé au Canada

Connu comme étant le centre de travaux de recherche de classe mondiale en santé, l'Ontario s'est engagé non seulement à faire progresser la recherche dans la province, mais également dans tout le pays. C'est la raison pour laquelle les ministères de la Santé et des Soins de longue durée et de l'Énergie, des Sciences et de la Technologie ont saisi l'occasion d'identifier la première série d'instituts de recherche au sein des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC).

Dans le cadre de l'élaboration de stratégies pour les instituts, les IRSC ont intégré d'autres recommandations du gouvernement de l'Ontario comme la souplesse permettant de résoudre les problèmes de santé actuels et les nouveaux problèmes, les liens avec les décideurs du secteur de la santé et l'établissement de partenariats avec les chercheurs, les bailleurs de fonds et d'autres intervenants du système de santé.

Les ministères ontariens sont heureux d'avoir participé à la description de la structure des instituts et espèrent pouvoir collaborer avec les IRSC pour atteindre de nouveaux niveaux d'excellence sur le plan de la recherche en santé au Canada.

Instituts de recherche en santé du Canada	Recommandation de l'Ontario
Institut de la santé des Autochtones	*Santé des groupes spéciaux (Autochtones, milieu rural, famille, collectivité)*
Institut des appareils respiratoire et circulatoire	*Cœur, poumons, sang, accident cérébrovasculaire*
Institut du cancer	*Cancer*
Institut de la santé des femmes et des hommes	*Femmes*
Institut de génétique	*Génomique, génétique, cellules et développement biologique*
Institut des services et des politiques de santé	*Services de santé, systèmes, soins et prestation de soins*
Institut du vieillissement	*Vieillissement*
Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents	*Enfants et développement humain*
Institut des maladies infectieuses et immunitaires	*Immunologie, greffes et maladies infectieuses*
Institut des neurosciences, de la toxicomanie et de la santé mentale	*Neurosciences (cerveau et comportement) santé mentale*
Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite	*Troubles musculosquelettiques (articulation, muscle, os, peau, arthrite, processus d'invalidité, santé dentaire)*
Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète	*Troubles gastro-intestinaux, rein, diabète, métabolisme, nutrition (santé générale et sciences de la vie)*
Institut de la santé publique et des populations	*Facteurs environnementaux, professionnels et sociaux influant sur la santé*

L'ONTARIO ORGANISE DES CONSULTATIONS SUR LES INSTITUTS DE RECHERCHE EN SANTÉ DU CANADA

SUBVENTIONS GÉNÉRALES

Le présent fonds permet de financer les projets de recherche continus ou nouveaux provenant du secteur privé ou du secteur public (projets fédéraux-provinciaux) et les activités de recherche connexes comme la diffusion des conclusions des travaux de recherche. Il offre également un soutien financier au titre de travaux de recherche qui permettent de créer, de résumer, d'utiliser et d'évaluer les renseignements qui sous-tendent la conception de politiques appropriées et la prise de décisions de planification judicieuses.

Récipiendaires

Études/Centres de recherche

AIDS Epidemiology, Dr Robert S. Remis

Antibiotic Prescribing for Patients Receiving Ontario Drug Benefits, Dr John Maynard Conly

Appropriateness of Home Oxygen in Current Home Oxygen Users, Dr Gordon Guyatt

Breast Cancer Prevention, Dr Norman F. Boyd

Canadian Cochrane Network and Centre, Dr Arne Ohlsson

Office canadien de coordination de l'évaluation des technologies de la santé (OCCETS), Dre Jill M. Sanders

Computerization of Medical Practices for the Enhancement of Therapeutic Effectiveness, Dre Anne Holbrook

Dementia Care and Collaboration Project, Dre Louise Lemieux-Charles

Early Detection of Mild Cognitive Impairment, Dr Luis Fornazzari

Enhancing the Implementation of Ontario's Alzheimer Strategy, Dr Michael Sharratt

Evaluation Framework for Nurse Practitioners, Dre Moira Stewart

Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)/LNF Omeprazole Study, Dr Mehran Anvari

In-Home Palliative Care Pilot Evaluation, Dr Tom Abernathy

Monitoring and Evaluation of Tobacco-Use Reduction Programs, Dr Irving Rootman

Ontario Waiting List Project, Dr Frank Markel

Radiation and Tamoxifen for Breast Cancer, Dr Anthony W. Fyles

Review of Literature on Health Support Services in School Settings, Michael Bach

Review of Literature on Performance Indicators for Stroke Prevention and Care, Mme Susan MacDonald

Seniors Medication Assessment Research Trial (SMARTEN), Dr Mitchell Levine

Seniors Medication Assessment Research Trial (SMARTEN) – Phase II, Dr John Sellors

Telecare Proposal - Sondage d'avril, Dr Earl Berger, PhD

Université de Toronto, subvention spéciale pour la recherche en santé, professeur Derek McCammond

MONTANT TOTAL ACCORDÉ
9 916 [illegible] $

Dissemination of Research Findings

4th National Community Cancer Conference, Dr. Simon Sutcliffe

Caregivers' Week, June 7 - 11, 1999, Ms. Nadia Diakun-Thibault

Clinical Management of Sickle Cell Disease, Dr. O. A. Kassim

"Handle With Care" documentary, Ms. Laura Sky

HEALNet's 5th Annual Conference "Are Health Report Cards Measuring Up?", Dr. Vivek Goel

Intergenerational Week, May 31 - June 4, 1999, Ms. Pat Varley

National Crime Prevention Conference, Ms. Priscilla de Villiers

Prescribing Guidelines, Dr. Malcolm Moore

Resource Directories of Women's Health, Ontario Women's Health Network

Subscription to C.D. Howe Institute's Corporate Membership Program, Dr. Jack Mintz

Subscription to the Health Insider, Ms. Dale McMurchy

Telehealth Vendor Analysis, Dr. Dick Whitney

Telemedicine Policy Symposium and Roundtables, Mr. Peter Deane

The ABCs of Aging Conference: Aging, Barrier or Challenge?, Mr. Morris Jesion

United Senior Citizens of Ontario 40th Annual Convention, Mr. Len Harrison

Health Intelligence Units

Central East Health Information Partnership, Newmarket

Northern Health Information Partnership, Sudbury

Health Information Partnership, Eastern Ontario Region, Kingston

Central West Health Planning Information Network, Hamilton

Southwest Region Health Information Partnership, London

CORPORATE GRANTS

RAPPORT FINANCIER

Montants totaux accordés

Programme de perfectionnement des chercheurs dans le domaine de la santé	3 082 300 $
Fonds ontarien de coparrainage pour la recherche sur les services de santé	1 223 206 $
Fondations	15 865 646 $
Unités spéciales	8 786 885 $
Unités de recherche associées au système de santé	2 486 863 $
Projets de développement et projets spéciaux	5 916 874 $
Subventions générales	9 916 944 $
TOTAL :	**47 278 718 $**

Annexe

ANNEXE

DESCRIPTION

DES PROJETS

Programme de perfectionnement des chercheurs dans le domaine de la santé

Nouveaux récipiendaires des bourses de carrière en recherche en 1999

Dre Julia Abelson, *Evaluation of Health Services and Funding.* ***La recherche de la Dre Abelson porte essentiellement sur l'évaluation des réformes en matière de prestation, d'organisation et de financement des services de santé dans les collectivités ontariennes.***

Dre Kathryn J. Bennett, *Preventive Mental Health Services for Children.* ***La recherche de la Dre Bennett permet de renforcer les services de santé mentale préventifs destinés aux enfants. Ses travaux portent sur l'efficacité des programmes de prévention en milieu scolaire. Elle cherche à mieux faire comprendre l'importance du pronostic lié au comportement agressif durant l'enfance.***

Dre Susan Bondy, *Cancer Care Outcomes.* ***La recherche de la Dre Bondy vise à décrire les soins dispensés et à évaluer l'impact des programmes, tout en donnant aux médecins des renseignements à jour sur les meilleurs moyens de dépister et de traiter le cancer.***

Dre Heather S. Boon, *Alternative and Complementary Medicine in Ontario.* ***La Dre Boon étudie systématiquement l'utilisation courante de la médecine parallèle et alternative. Elle évalue la sécurité et l'efficacité des traitements et des produits les plus communs et se penche sur la professionnalisation des praticiens de médecine parallèle et alternative en Ontario.***

Dre Lucie Brosseau, *Treatments and Measurement Scales in Rehabilitation.* ***La Dre Brosseau examine l'efficacité des nouveaux traitement de santé et de réadaptation pour les maladies musculosquelettiques et neurologiques et l'impact de l'introduction de ces nouveaux traitements sur le plan des services de réadaptation.***

Dr Paul Dick, *Pediatric Home Care and Hospitalization.* ***La recherche du Dr Dick porte sur les avantages et les inconvénients des soins à domicile par rapport aux soins en milieu hospitalier dispensés aux enfants malades.***

Dre Alexandra Papaioannou, *Osteoporosis and Geriatric Medicine.* ***La Dre Papaioannou entreprend des travaux de recherche sur la prévention, le diagnostic et le traitement de l'ostéoporose, de même que sur l'incidence économique des fractures des vertèbres et du poignet dues à l'ostéoporose.***

Dr Lawrence F. Paszat, *Cancer Treatment Assessment.* ***Le Dr Paszat s'intéresse à l'évaluation de l'utilisation et des résultats du traitement du cancer chez les patientes et patients de la province afin de cerner les traitements qui méritent une amélioration.***

Dr Neville Suskin, *Cardiac Rehabilitation Prevention.* ***Le Dr Suskin testera de nombreuses composantes de la prévention secondaire de la réadaptation cardiologique exhaustive et multifactorielle pour faciliter l'organisation et la prestation de nouveaux modèles de prévention secondaire de réadaptation cardiologique et pour améliorer l'utilisation et l'efficacité de cette dernière.***

Récipiendaires... suite

D^re^ Wendy Sword, *Perinatal Services for Disadvantaged Women.* **La D^re^ Sword s'intéresse à l'accès et à l'utilisation des services périnataux à l'intention des femmes vulnérables et à risque sur le plan de la santé de la mère et de l'enfant. Elle se polarise en particulier sur les femmes défavorisées sur le plan socio-économique.**

Récipiendaires dont la bourse a été renouvelée en 1999

D^r^ Kenneth R. Allison, *Health Promotion and Physical Activity.* **Le D^r^ Allison s'intéresse à appliquer la théorie de la science sociale à la promotion de la santé. Il examine les facteurs psychosociaux sur l'activité physique, les obstacles en matière d'activité physique et l'efficacité des interventions en matière de politique publique visant à favoriser l'activité physique.**

D^r^ Kristan J. Aronson, *Research Program in Cancer and Occupational Epidemiology.* **Les travaux du D^r^ Aronson portent sur les déterminants du cancer du sein et de la prostate et sur une étude de vaste portée sur les travailleurs canadiens visent à déterminer quelles sont les professions et les industries au sein desquelles il y a augmentation du risque de mortalité.**

D^re^ Heather M. Arthur, *Access to Acute and Rehabilitation Cardiac Services.* **Les travaux de recherche de la D^re^ Arthur concernent les preuves permettant de structurer et d'offrir des services de réadaptation communautaires aux femmes souffrant de maladies cardiaques et d'améliorer la gestion de la période d'attente des patients attendant de passer un angiogramme des artères coronaires.**

D^r^ Carlos Barajas-Lopez, *Gastrointestinal Disease.* **Le D^r^ Barajas-Lopez s'intéresse au contrôle neuromusculaire du tractus gastro-intestinal. Il fait des recherches sur les composantes du système nerveux qui contrôlent les intestins et l'interaction avec les cellules du système immunitaire.**

D^r^ William Cameron, *AIDS Treatments.* **Le D^r^ Cameron étudie le rôle des ulcérations génitales en matière de promotion de la transmission du VIH. Il conçoit également une étude longitudinale des effets de l'infection par le VIH sur le système immunitaire et neurologique.**

D^re^ Angela M. Cheung, *Health Services Research in Postmenopausal Women's Health.* **La D^re^ Cheung s'intéresse à la santé postménopausique et en particulier à l'ostéoporose, à la santé cardio-vasculaire et à la prévention du cancer du sein. Ses travaux de recherche examinent les tendances en matière de soins, d'accès et d'utilisation, les préférences et les risques de même que l'efficacité et la rentabilité de diverses stratégies d'intervention. Le fruit de ses recherches permettra d'orienter les politiques cliniques et les politiques de santé des femmes au Canada.**

D^re^ Donna Ciliska, *Women's Health/Health Promotion.* **La D^re^ Ciliska est en train de concevoir un programme de recherche sur la santé des femmes. Elle étudie des facteurs comme l'absence d'amour-propre, l'image de son corps et la dépression de même que leur lien avec les troubles de l'alimentation.**

D^re^ Deborah Cook, *Critical Care Evaluation.* **La D^re^ Cook a entrepris des travaux de recherche pour évaluer le diagnostic et la thérapie en milieu de soins intensifs. Voici les sujets étudiés : saignement gastro-intestinal, choc septique, contrôle continu des ECG, ulcères causés par le stress, prophylaxie de la pneumonie et restrictions chroniques des voies aériennes.**

Récipiendaires... suite

Dr Kenneth Croitoru, *Inflammatory Bowel Disease.* **Le Dr Croitoru a entrepris des recherches sur la maladie intestinale inflammatoire qui incluent la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse, et sur le système immunitaire intestinal qui est supposé jouer un rôle central dans la maladie intestinale inflammatoire.**

Dre Heather L. Davis, *Use of CpG DNA for Immune Modulation.* **La Dre Davis étudie l'utilisation de CpG DNA, un stimulateur puissant. Elle évalue et conçoit son utilisation, car il est capable de susciter une meilleure réaction aux vaccins ou d'être plus efficace dans le traitement des infections chroniques, du cancer et de l'asthme.**

Dre Alba DiCenso, *Evaluation of the Nurse Practitioner (NP) Initiative.* **Les travaux de recherche de la Dre DiCenso portent sur l'évaluation des soins primaires et des soins actifs dispensés par les infirmières praticiennes en Ontario. Elle évalue l'efficacité des infirmières praticiennes responsables des soins néonatals, évalue le programme de formation visant à préparer les infirmières praticiennes responsables des soins primaires, examine les tendances en matière de pratique des infirmières praticiennes responsables des soins primaires et évalue leur incidence sur les patients et le système de santé. Le fruit de ses recherches permettra d'élaborer une politique de santé concernant l'efficacité et la rentabilité des infirmières praticiennes en Ontario.**

Dre Laurie Elit, *Informed Choice in Treatment Decisions.* **La Dre Elit étudie les préférences des patients et la prise de décision partagée en particulier en matière de prestation des services de lutte contre le cancer chez les patientes ayant des tumeurs gynécologiques.**

Dr Michael Fehlings, *Spinal Cord Injury.* **Le Dr Fehlings étudie les lésions médullaires lorsqu'il n'y a pas sectionnement complet de la moelle épinière. Il essaie de décrire la nature du dysfonctionnement de la moelle épinière à la suite d'une blessure grave et de concevoir des méthodes thérapeutiques novatrices.**

Dr Brian M. Feldman, *Treatments of Childhood Arthritis.* **Les travaux du Dr Feldman portent sur le traitement des maladies rhumatismales, y compris l'arthrite chez les enfants. La recherche compare également la rentabilité des thérapies de réadaptation et des thérapies pharmacologiques.**

Dre Debbie Feldman-Stewart, *Information Needs and Treatment Decisions of Cancer Patients.* **Les études de la Dre Feldman-Stewart portent sur l'amélioration de la compréhension de leur état médical par les patients et aident ces derniers à faire des choix en matière de traitement. Elles portent en particulier sur les renseignements qui devraient être fournis, sur leur mode de présentation et sur la manière d'aider les patients à participer à la prise de décision concernant leur traitement.**

Dr Paul J. Fletcher, *Impulsive Behaviour.* **Le Dr Fletcher étudie une substance dans le cerveau pour déterminer son rôle en matière de contrôle du comportement, en particulier sur le comportement motivé comme la consommation de drogues et les comportements liés à l'alimentation.**

Dr Ian Graham, *Facilitating the Transfer of Evidence into Practice.* **Le programme d'étude du Dr Graham vise à comprendre les méthodes facilitant l'utilisation des renseignements de recherche et les stratégies de transfert à la pratique pour améliorer la santé et d'autres résultats.**

Dre Patti Ann Groome, *Patterns of Practice in Cancer Care.* **Les travaux de recherche de la Dre Groome portent sur les variations de pratique et analysent l'impact de ces variations sur les résultats pour les patients souffrant de cancer du larynx, des poumons ou de la prostate.**

Dre Eva Grunfeld, *Community Oncology.* **La Dre Grunfeld étudie le suivi communautaire des patientes souffrant de cancer du sein et la participation des patientes à la planification de leurs soins de santé. Elle examine si un suivi plus précoce des patientes atteintes de cancer par les médecins de famille influe sur leur disposition à offrir des soins palliatifs de même que s'il est utile de continuer de faire des mammographies une fois le cancer du sein diagnostiqué.**

Dr Stewart Harris, *Diabetes.* **Le Dr Harris conçoit des méthodes permettant d'améliorer la gestion des patients diabétiques par les médecins de famille et évalue les documents éducatifs qui font la promotion des stratégies de prévention. Il est également en train de mettre en œuvre et d'évaluer une intervention communautaire culturelle pour les Premières nations.**

Dre Margaret B. Harrison, *Continuity of Care for Complex Health Populations.* **La Dre Harrison a conçu un « cadre de continuité des soins intersectoriel » afin d'optimiser la prestation des soins de santé. Ses études visent à intégrer le processus de soins en créant des liens entre les cadres et les fournisseurs de soins et les bénéficiaires de ces soins de santé.**

Dr Paul C. Hebert, *Critical Care.* **Le Dr Hebert évalue les interventions sur le plan des soins intensifs pour déterminer s'ils permettent de sauver des vies et s'ils sont rentables.**

Dr Daren K. Heyland, *Critical Care Evaluation.* **Les travaux du Dr Heyland portent sur trois domaines principaux : diagnostic, prévention et impact de la pneumonie en ventilation assistée; nutrition optimale pour les patients gravement atteints; et prise de décision à la fin de la vie.**

ANNEXE
DESCRIPTION DES PROJETS

Dre Janet E. Hux, *Diabetes in Ontario - Patterns of Disease Treatment and Complications.* **La Dre Hux utilise des données administratives pour étudier le fardeau du diabète et de ses complications en Ontario de même que son traitement. Elle s'intéresse également aux interventions permettant d'améliorer la pratique au plan des soins primaires, en particulier dans le domaine de l'utilisation des médicaments sur ordonnance.**

Dr Stephen Hwang, *Inner City Health.* **Le Dr Hwang effectue des études sur l'utilisation des soins de santé et sur l'accès aux soins au centre des villes, les effets de la restructuration du système de santé sur les groupes urbains pauvres et l'optimisation des systèmes de prestation des soins de santé permettant de répondre aux besoins des habitants du centre-ville.**

Dr Richard Jordan, *Screening and Treatment Strategies for Oral Cancer.* **Les travaux de recherche du Dr Jordan portent sur la compréhension de la biologie de la phase précancéreuse et du cancer de la bouche. Ces études visent à réduire l'incidence du cancer de la bouche en diagnostiquant et en traitant la maladie au stade précancéreux.**

Dre Susan Jaglal, *Hip Fracture and Health Promotion.* **Les travaux de recherche de la Dre Jaglal portent sur la santé de la population et sur la promotion de la santé. Elle se concentre en particulier sur les études de la prévention des chutes et des maladies dues à l'ostéoporose chez les personnes âgées. Ses travaux de recherche mettent l'accent sur les patients qui sont hospitalisés et qui sont en convalescence à la suite d'une fracture.**

Dr Kevin C. Kain, *Parasitology of Malaria.* **Les problèmes comme la résistance aux médicaments et les rechutes entravent le diagnostic et la prise en charge de la malaria. Le Dr Kain est en train d'élaborer une technique en vertu de laquelle on pourra utiliser le sang provenant d'une piqûre épidermique du doigt pour obtenir une empreinte « génétique » de l'agent d'infection.**

Dr James F. Lewis, *Acute Lung Injury.* **Les recherches du Dr Lewis portent sur le rôle des surfactants, soit une substance présente dans les poumons, lors de maladies pulmonaires graves. Il étudie et mesure les effets bénéfiques des surfactants sur les poumons atteints.**

Dre Ruth E. Martin, *Oral Sensorimotor Disorders.* **Les travaux de recherche de la Dre Martin portent sur la déficience des fonctions sensori-motrices orales causée par les accidents cérébrovasculaires. Elle étudie les mécanismes qui sous-tendent la déglutition, la mastication et la parole, de même que le rôle du système nerveux central dans ces comportements.**

Dre Gillian McCarthy, *Oral Health Care.* **La Dre McCarthy étudie les techniques de contrôle de l'infection utilisées par les travailleurs de la santé, l'exposition professionnelle au sang et les attitudes liées à la prestation des soins aux patients atteints du VIH, VHB et VHC.**

Dre Susan L. Mitchell, *Decision-Making in Frail Elderly.* **Le programme d'étude de la Dre Mitchell vise à concevoir et évaluer des méthodes novatrices pour améliorer la prise de décision en santé des personnes âgées frêles et à concevoir des politiques visant à améliorer les résultats de santé au sein de la population gériatrique.**

Dr Graham Nichol, *Economic Evaluation of Cardiovascular Interventions.* **Les travaux de recherche du Dr Nichol portent sur l'évaluation économique des maladies cardio-vasculaires. Il s'intéresse en particulier à l'évaluation des médicaments et des appareils liés aux maladies cardiaques.**

Dre Annette O'Connor, *Informed Choice in Health Care.* **La Dre O'Connor concevra et évaluera les aides à la prise de décision pour les patients qui ont besoin de prendre une décision concernant tout un éventail de choix en matière de soins de santé pour prévenir ou gérer certaines conditions de santé chroniques.**

Récipiendaires... suite

Dr Denis E. O'Donnell, *Breathlessness in Patients with Pulmonary Disease.* **Le Dr O'Donnell s'intéresse aux mécanismes et à la gestion de la respiration laborieuse ou difficile chez les personnes souffrant de maladie pulmonaire comme l'asthme.**

Dre Beverley A. Orser, *Mechanisms of Anaesthesia.* **La Dre Orser étudie les effets des différents médicaments anesthésiques sur le système nerveux. Elle identifie les récepteurs de protéines qui favorisent les propriétés thérapeutiques des anesthésiques. Ces renseignements serviront à administrer les médicaments disponibles de façon rationnelle et à trouver des composés anesthésiques sûrs.**

Dr William Pickett, *Injury Prevention.* **Le Dr Pickett examine les taux de blessure, leur cause et leur issue. Ses études incluent ce qui suit : recherches sur la prévention des blessures durant l'enfance et dans le domaine de l'agriculture, et études sur la médecine d'urgence appliquée.**

Dre Janet M. Pinelli, *Coping with Stress in Families with High-Risk Infants.* **La Dre Pinelli étudie les facteurs qui contribuent au dysfonctionnement familial, suite à la naissance d'enfants, afin de déterminer si les interventions par les professionnels de la santé sont efficaces.**

Dr Harold G. Preiksaitis, *Esophageal Disorders.* **Les travaux de recherche du Dr Preiksaitis portent sur la base moléculaire de la contraction du muscle lisse de l'œsophage chez l'être humain. Les contractions anormales du muscle lisse de l'œsophage entraînent des troubles causant certains types de douleurs thoraciques, des brûlures d'estomac et des troubles de déglutition.**

Dr Donald Redelmeier, *Medical Decision-Making.* **Le Dr Redelmeier s'intéresse à la prise de décision au sein du système de santé. Ses travaux de recherche examinent comment les décideurs, les médecins et les patients prennent des décisions.**

Dre Margaret Ross, *Aging and Health in Women.* **La Dre Ross examine les rapports entre les maladies chroniques dues à une invalidité et l'autonomie plus tard dans l'existence. Elle étudie également le rôle des stratégies de soins officielles et officieuses permettant de garder les adultes souffrant de maladie chronique ou les adultes handicapés plus âgés chez eux.**

Dre Bonnie J. Stevens, *Pain Studies in Infants.* **La Dre Stevens évalue la réaction des nourrissons aux douleurs intenses dues à des actes douloureux (p. ex., lancement dans le talon) et aux douleurs chroniques (p. ex., actes douloureux répétés), et comment cette douleur influe sur les résultats cliniques et économiques.**

Dre Heidi Sveistrup, *Postural Control.* **Les travaux de la Dre Sveistrup portent sur la compréhension du mouvement humain. Elle s'intéresse en particulier à la posture et au contrôle de l'équilibre, aux chutes des personnes âgées et de celles qui ont eu un accident vasculaire cérébral, à l'amplitude articulaire et au développement moteur chez les bébés et les enfants. Ses outils de recherche lui permettent de quantifier la cinématique et la cinétique des mouvements de même que l'activité musculaire influant sur le mouvement. Les données obtenues nous permettent de comprendre les mécanismes de base des mouvements. En outre, un des objectifs majeurs consiste à déterminer les effets de la thérapie de réadaptation, des programmes d'exercice et d'autres interventions auprès des groupes en bonne santé et de ceux ayant du mal à se déplacer ou atteints d'une pathologie neurologique ou musculosquelettique.**

Dr Hubert H. Van Tol, *Neurobiology of Brain Disorders.* **L'objectif du Dr Van Tol consiste à décrire le système de récepteur de la dopamine dans le cerveau et son rôle dans le cadre des maladies psychiatriques comme la schizophrénie.**

Dre Laurie R. Wishart, *Physical Therapy for Older Adults.* **La Dre Wishar étudie dans quelle mesure les adultes plus âgés peuvent apprendre des mouvements et évalue les interventions en matière de physiothérapie afin de déterminer quelles sont celles qui maximisent le réapprentissage des compétences fonctionnelles chez les adultes handicapés plus âgés.**

Dr Kaiping Yang, *Mechanisms of Fetal Development.* **Le Dr Yang étudie les mécanismes qui contrôlent la croissance des organes du fœtus et le déclenchement du travail. Il s'intéresse en particulier au rôle d'une substance qui joue un rôle central sur le plan du développement des reins et du foie du fœtus.**

Dr Andy Y. T. Teng, *Gum Disease.* **Le Dr Teng étudie les maladies parodontales. En utilisant des globules blancs génétiquement modifiés, il étudie la réponse immunitaire du corps à l'infection bactérienne dans les tissus dentaires.**

Dre Karen K. Yoshida, *Independent Living and Disability.* **La Dre Yoshida étudie le rapport qui existe entre les méthodes de réadaptation et l'autonomie des jeunes adultes employés atteints de handicaps physiques.**

Dr Trevor Young, *Mood Disorders.* **Le Dr Young étudie l'activité de traitement des renseignements par le cerveau dans le cas des personnes souffrant de troubles de l'humeur comme le trouble bipolaire.**

ANNEXE DESCRIPTION DES PROJETS

Fonds ontarien de coparrainage pour la recherche sur les services de santé

D^r Bruce Minore, *Impact and Costs Due to Lack of Continuity of Health Services in the North.* **Le D^r Minore expliquera l'incidence sur la santé et les coûts pour le système et les patients de l'absence de continuité de la prestation de services d'oncologie, de traitement du diabète et de services de santé mentale dans trois collectivités relevant du Conseil tribal Shibougama, dans le nord-ouest de l'Ontario.**

D^r Hui N. Lee, *Effects of Continuity of Care on Quality in Diabetes.* **L'objectif de ces recherches consiste à déterminer si la continuité des soins influe sur la qualité des soins de santé. Elles permettront de cerner les obstacles à la prestation de ces soins, les solutions éventuelles et les coûts associés aux variations de la continuité des soins.**

D^re Louise Lemieux-Charles, *A Network Model of Care to Ensure Continuity and Accountability.* **La D^re Lemieux-Charles étudie la continuité des soins offerts aux personnes souffrant de démences et la responsabilité des fournisseurs de soins au sein de trois réseaux de prestation de services en Ontario.**

D^r Madhu K. Natarajan, *Costs of Waiting for Cardiac Catheterization.* **Les objectifs de ces travaux de recherche consistent à déterminer les coûts pour le particulier (mortalité, morbidité, qualité de vie) et pour la société lorsque les patients doivent attendre pour bénéficier d'un cathétérisme cardiaque. Quels sont les facteurs qui déterminent la longueur de la période d'attente? Comment pourrait-on mieux administrer les listes d'attente?**

D^r Timothy Whelan, *Self-Reported Use of Supportive Services.* **Cette étude permettra d'évaluer si les patients et les professionnels de la santé sont mieux sensibilisés aux services de soutien offerts dans trois régions de l'Ontario (Centre-Ouest, Ouest et Nord-Ouest), compte tenu de l'introduction de réseaux de soutien pour les soins du cancer et s'ils déclarent avoir recours à ces services.**

D^re Christel Woodward, *Continuity of Community Care for Home Care Clients.* **Cette étude décrira la nature et la portée de la continuité des soins offerts aux patients adultes des centres d'accès aux soins communautaires, ayant besoin de soins de longue durée et souffrant de maladies chroniques.**

D^r Kevin Brazil, *Improving Care for Terminal Patients.* **Cette étude permettra d'examiner les soins dispensés aux patients en phase terminale et de trouver le moyen de les améliorer au bénéfice des personnes en phase terminale et des membres de la famille qui sont des soignants.**

Fondations

Action Cancer Ontario (ACO), **D^r Ken Shumak, président directeur général. Cet organisme offre un soutien aux chercheurs travaillant dans les centres anticancéreux régionaux relevant d'ACO, dans les universités et à l'Institut du cancer de l'Ontario.**

Fondation ontarienne de la santé mentale, **D^r Howard Cappell, directeur général. La Fondation a été créée en vertu de la Loi sur la Fondation ontarienne de la santé mentale. Elle a pour mission de financer les travaux de recherche qui favorisent la santé mentale de la population ontarienne, préviennent les maladies mentales et améliorent le diagnostic, le traitement et la réadaptation.**

Centre de toxicomanie et de santé mentale, **D^r Paul Garfinkel, président directeur général. Les activités de recherche du centre portent sur l'ensemble de la recherche en santé, y compris les services biologiques, cliniques, sociaux et de santé et rassemblent 10 unités de recherche situées à trois emplacements : Institut Clarke; Fondation de la recherche sur la toxicomanie; et Centre de santé mentale de la rue Queen.**

Récipiendaires... suite

Fondation ontarienne de neurotraumatologie, **M. Kent Bassett-Spiers, directeur général. Le Fonds ontarien de neurotraumatologie a été établi comme organisme caritatif en 1998. Le financement du ministère, auquel s'ajoute une contribution égale de la Fondation, sert à financer la recherche en prévention neurotraumatologique, en réadaptation et en recherche biomédicale en Ontario.**

Unités spéciales

Centre for Health Economics and Policy Analysis (CHEPA), **Dr Brian Hutchison, directeur par intérim. Les objectifs du centre consistent à contribuer aux recherches initiales en matière d'économie de la santé et de politique sur la santé et à les améliorer, à accroître les possibilités de formation dans ces domaines pour améliorer les ressources dans la province et à favoriser un échange plus efficace entre les chercheurs et les décideurs, améliorant ainsi la pertinence de la recherche appliquée et élargissant la portée en vue de l'utilisation des recherches au sein du processus d'établissement des politiques.**

Nursing Effectiveness, Utilization and Outcomes Research Unit, **Dre Andrea Baumann et Dre Linda O'Brien Pallas, codirectrices. Cette unité enquête sur l'approvisionnement, la répartition et l'emploi du personnel infirmier de façon à permettre à ce personnel de respecter ses nouvelles responsabilités dans le cadre de la restructuration du système de santé et à déterminer les méthodes de maintien de la qualité, tout en rentabilisant le financement au sein du système de santé.**

Centre de recherche en santé dans les milieux ruraux et du nord (CRSRN), **Dr Raymond Pong et Dr Bruce Minore, codirecteurs. Le CRSRN finance la recherche permettant au ministère de mettre en œuvre ses stratégies dans les milieux ruraux et du Nord. Il comprend une équipe pluridisciplinaire de chercheurs qui travaillent de concert avec des organismes de service, des groupes de consommateurs et des fournisseurs de services de santé dans le Nord.**

Queen's Health Policy Research Unit (QHP), **Dr Samuel Shortt, directeur. Le programme inclut des recherches sur les politiques de santé, les programmes, les services, l'utilisation, les coûts et les autres systèmes de prestation de services; l'évaluation des contrats pour d'autres types d'organismes de santé, leur financement et la prestation de ces services; la diffusion des renseignements à ce propos; et la formation en matière de recherche.**

Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario, **Dre Roberta Ferrence, directrice. Il s'agit de l'unité responsable du contrôle des progrès accomplis à propos de la Stratégie antitabac de l'Ontario, des rapports sur les indicateurs clés, des études de la documentation, de l'analyse des recherches continues dans les domaines prioritaires, de la participation à la recherche sur les programmes et les politiques et des priorités provinciales en matière de recherche sur le tabac et de réseautage au sein du système de santé communautaire, à l'échelle nationale et internationale.**

Environmental Hypersensitivity Research Unit, **Dre Gail E. McKeown-Eyssen, directrice. L'unité effectue des recherches en matière de sensibilité environnementale. Elle collabore dans le cadre de certains travaux de recherche avec la clinique de la santé environnementale du Centre Sunnybrook et Women's College pour les sciences de la santé.**

Institut de recherche en services de santé (IRSS), **Dr Jack Williams, président directeur général. L'Institut étudie les services offerts par les médecins soit, entre autres, le taux et la pertinence des actes médicaux, la durée de séjour en milieu hospitalier et les médicaments prescrits. Les recherches identifient les variations en matière d'actes et de traitements offerts aux patients, débouchant sur une amélioration de la qualité et sur un meilleur accès ou une rentabilisation des services.**

Unités de recherche associées aux services de santé

CanChild Centre for Childhood Disability Research (auparavant unité de recherche clinique sur le développement neurologique, **Dre Mary C. Law et Dr Peter L. Rosenbaum, codirecteurs. CanChild fait appel à une équipe de recherche pluridisciplinaire de la faculté des sciences de la santé de l'Université McMaster qui collabore avec l'Association Ontarienne des Services de Réhabilitation pour Enfants afin de promouvoir les services de santé offerts aux enfants et aux jeunes handicapés et à améliorer leur qualité de vie.**

Centre de recherche sur la santé communautaire, **Dre Nancy Edwards, directrice. Partenariat de recherche de l'Université d'Ottawa et du service de santé de la région d'Ottawa-Carleton en vue de favoriser une amélioration des services de santé publique dans toute la province. Les domaines de recherche sont les suivants : soins personnels, action communautaire et milieux favorables. Voici quelques exemples des problèmes de santé dont s'occupe l'unité : prévention des blessures et VIH, promotion de la santé cardiaque, vieillissement et santé et contrôle du tabagisme.**

Hospital Management Research Unit, **Dre Louise Lemieux-Charles, directrice. Équipe pluridisciplinaire du département d'administration de la santé de l'Université de Toronto, en collaboration avec le Centre Sunnybrook et Women's College des sciences de la santé, visant à améliorer l'efficacité et la rentabilité des hôpitaux ontariens.**

ANNEXE

DESCRIPTION DES PROJETS

Unités de recherche associées aux services de santé

Arthritis Community Program Evaluation Research Unit, **Dre Elizabeth M. Badley, directrice. L'unité rassemble des chercheurs du réseau universitaire de la santé (anciennement l'Hôpital Wellesley), du département des sciences de réadaptation de l'Université de Toronto et d'autres établissements de la ville. Il s'agit d'un partenariat avec la Société de l'arthrite, division de l'Ontario, visant à effectuer des travaux de recherche pour atténuer l'effet négatif de l'arthrite sur les particuliers, leurs familles et la collectivité, par le biais de travaux de recherche exhaustifs visant à améliorer la prestation de services et la qualité des soins prodigués aux patients souffrant d'arthrite au sein de la collectivité.**

Health and Social Service Utilization Research Unit, **Dre Gina M. Browne, directrice. Collaboration entre des chercheurs des facultés de soins infirmiers et de travail social de l'Université McMaster et le Centre for Health Economics and Policy Analysis, de même qu'un consortium d'organismes de santé communautaire et d'organismes de services dans les régions de Hamilton-Wentworth et de Halton, afin d'améliorer la santé des particuliers souffrant de maladies chroniques, tout en réduisant le coût des soins.**

Community Dental Health Services Research Unit, **Dr David Locker, directeur. Ce partenariat entre la faculté dentaire de l'Université de Toronto et les divisions dentaires de six services ou bureaux de santé publique en Ontario facilite la planification, l'organisation et la prestation de meilleurs services dentaires publics afin d'assurer des services appropriés de traitement, de prévention et de promotion de la santé accessibles à tous.**

Supportive Cancer Care Research Unit, **Dr Tim Whelan, directeur. Cette unité a pour objectif d'étudier comment améliorer les services de santé auxiliaires offerts aux patients atteints de cancer et à leurs familles par le biais d'activités de recherche et de transfert de la recherche. Les deux thèmes majeurs incluent la qualité et l'évaluation des soins de soutien et le partage des renseignements. Le premier met l'accent sur les services ambulatoires, communautaires et offerts à domicile au lieu des services hospitaliers. Il examine les liens entre les mécanismes de soutien officiels et officieux et les moyens de les renforcer. Le second, soit le partage des renseignements, met l'accent sur l'élaboration et l'évaluation de méthodes permettant d'améliorer la diffusion des renseignements destinés aux patients atteints de cancer et de les faire participer à la prise de décision sur leur traitement.**

Thames Valley Family Practice Research Unit, **Dre Moira Stewart, directrice. Ce partenariat entre l'Université Western Ontario et la section de London du Collège des médecins de famille du Canada, examine comment les médecins de famille peuvent prodiguer des soins plus efficaces.**

Subventions de développement et subventions spéciales

Consortium ontarien de la recherche-développement en technologies de réadaptation, **Dr Morris Milner, directeur. Cet organisme sert de moteur d'innovation dans le domaine des appareils fonctionnels. Il effectue des recherches sur les produits, en conçoit de nouveaux et facilite leur commercialisation afin d'améliorer l'existence des personnes handicapées, de leurs familles et de leurs collectivités.**

Fonds sur les études de politiques autochtones. **Coordonnées par le Bureau des services de santé pour les Autochtones, ces subventions financent les études spéciales sur les politiques et la planification portant sur les problèmes de santé propres aux Autochtones. Voici ce à quoi le financement a servi : chaire en études autochtones à l'Université de Toronto; cours d'été sur la promotion de la santé Ontario 2000; autorité sanitaire Noojimawin; initiative ontarienne de défense des intérêts des patients autochtones; médecine de famille dans le Nord; sciences de la santé Nord; et réseau du groupe de santé mentale communautaire du Nord.**

Programme sur la recherche, l'éducation et le développement dans le domaine de la santé publique. **Ce programme appuie la prestation efficace et rentable des programmes et des services de santé publique en Ontario. Il englobe cinq orientations stratégiques : conception de programmes; études systématiques des recherches dans le domaine de la santé publique; évaluation et recherche appliquée; éducation permanente; et éducation des étudiants en sciences de la santé.**

Subventions générales

Études/Centres de recherche

AIDS Epidemiology, **Dr Robert S. Remis. L'objectif de ce projet consiste à contrôler et faciliter le contrôle de l'épidémie par VIH en Ontario.**

Antibiotic Prescribing for Patients Receiving Ontario Drug Benefits, **Dr John Maynard Conly. L'objectif premier de ce projet consiste à évaluer le caractère approprié des ordonnances des médecins concernant les patients qui participent au Programme de médicaments gratuits de l'Ontario, pour trois antibiotiques, compte tenu de critères établis.**

Appropriateness of Home Oxygen in Current Home Oxygen Users, **Dr Gordon Guyatt. L'objectif premier de ce projet consiste à déterminer chez 40 patients souffrant de dyspnée d'effort notable et d'anoxémie manifeste due aux exercices, quels sont ceux dont l'état de santé s'améliore lorsqu'on leur donne de l'oxygène au lieu d'un placebo.**

Breast Cancer Prevention, **Dr Norman F. Boyd. Cette étude vise à déterminer si l'incidence de cancer du sein chez les femmes plus vulnérables peut être réduite en adoptant un régime alimentaire à faible teneur en gras et à forte teneur en glucides.**

Canadian Cochrane Network and Centre, **Dr Arne Ohlsson. Il s'agit d'une initiative internationale visant à aider les particuliers à prendre des décisions éclairées en matière de soins de santé en préparant, maintenant et assurant l'accès aux études systématiques sur les effets des actes dans le domaine de la santé.**

Office canadien de coordination de l'evaluation des technologies de la santé, **Dre Jill M. Sanders, présidente. L'Office est une initiative fédérale-provinciale conjointe qui recueille, analyse et diffuse des renseignements concernant l'efficacité et le coût de la technologie de la santé et son impact sur le système de santé.**

Clinical Management of Sickle Cell Disease, **Dr O.A. Kassim. Cet atelier, planifié dans le cadre du Mois de l'anémie falciforme, consiste à sensibiliser le public au diagnostic et au traitement de l'anémie falciforme et d'autres formes d'anémie héritée.**

The Computerization of Medical Practices for the Enhancement of Therapeutic Effectiveness, **Dre Anne Holbrook. L'équipe de recherche se focalise sur les aspects clés de la recherche permettant de faire reculer les frontières des soins de santé grâce à l'utilisation de logiciels informatiques intelligents, dans le domaine des soins primaires communautaires.**

Dementia Care and Collaboration Project, **Dre Louise Lemieux-Charles. Cette subvention vise à compléter le projet conjoint sur les soins en cas de démence; on y ajoute une étude sur le réseau de traitement des démences dans la région d'Ottawa-Carleton.**

Early Detection of Mild Cognitive Impairment, **Dr Luis Fornazzari. Cette étude pilote consiste à concevoir et à valider toute une série de tests neuropsychologiques, de marqueurs génétiques et biochimiques et de techniques de neuroimagerie afin d'identifier les troubles cognitifs légers associés aux premiers stades de la maladie d'Alzheimer et des démences connexes.**

Enhancing the Implementation of Ontario's Alzheimer Strategy, **Dr Michael Sharratt. Cette subvention permet de payer une bourse d'études postdoctorales pour des travaux de recherche visant à améliorer et compléter les travaux des centres d'innovation et à favoriser la participation du Murray Alzheimer Research and Education Program (MAREP) à la Stratégie ontarienne visant la maladie d'Alzheimer.**

Evaluation Framework for Nurse Practitioners, **Dre Moira Stewart. Cette subvention finance l'élaboration d'une méthode permettant d'évaluer le programme d'infirmières praticiennes dans divers cadres.**

Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)/LNF Omeprazole Study, **Dr Mehran Anvari. Cette étude compare la fundoplication endoscopique accompagnée d'omeprazole dans le cadre de la prise en charge des patients souffrant d'un reflux chronique gastro-œsophagien nécessitant une thérapie de gestion.**

Études/Centres de recherche... suite

In Home Palliative Care Pilot Evaluation, **Dr Tom Abernathy. Cette étude déterminera l'efficacité d'un projet pilote collectif de prestation de soins palliatifs, résultant du programme de compensation entre le ministère, Toronto Palliative Care Associates et le centre d'accès aux soins communautaires de Toronto.**

Monitoring and Evaluation of Tobacco Use Reduction Programs, **Dr Irving Rootman. Cette subvention finance les travaux de la Dre Roberta Ferrence et de ses collègues de l'Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario qui évaluent et surveillent les programmes de réduction du tabagisme, dans le cadre de la Stratégie antitabac de l'Ontario.**

Ontario Waiting List Project, **Dr Frank Markel. Cette étude introduira le concept de classement dans le cadre d'un projet pilote en Ontario. Le projet est conçu par Western Canada Project; cet organisme introduira trois outils pilotes pour les listes d'attente.**

Radiation and Tamoxifen for Breast Cancer, **Dr Anthony W. Fyles. Cette étude vise à déterminer si l'utilisation de la thérapie au tamoxifène peut à elle seule réduire le taux de récidive du cancer du sein à un niveau acceptable et donc éliminer la nécessité des traitements supplémentaires de radiothérapie.**

Review of Literature on Health Support Services in School Settings, **Michael Bach. L'étude examine les documents sur les tendances en matière de besoins de services et de pratiques exemplaires au sein des modèles de prestation intégrée, dans la mesure où ils sont liés aux services de soutien en santé dans les milieux scolaires de l'Ontario, du Canada et dans d'autres territoires.**

Review of Literature on Performance Indicators for Stroke Prevention and Care, **Mme Susan MacDonald. Cette subvention a permis de financer une étude de la documentation qui existe sur les indicateurs de rendement conçus tout particulièrement pour la prévention des maladies cérébrovasculaires ou qui les concernent.**

Seniors Medication Assessment Research Trial (SMARTEN), **Dr Mitchell Levine. Cet essai vise à déterminer la faisabilité de l'établissement d'un réseau électronique entre des paires de pharmaciens communautaires et de médecins de famille.**

Seniors Medication Assessment Research Trial (SMART) - Phase II, **Dr John Sellors. Ce projet traite de la nécessité d'améliorer la prescription de médicaments par les médecins de famille afin de réduire les problèmes pharmaceutiques que l'on peut éviter chez les adultes plus âgés.**

Telecare Proposal - April Survey, **Dr Earl Berger. Le Berger Population Health Monitor est un sondage effectué deux fois par an portant sur l'attitude du public concernant les problèmes de santé et son expérience. Cette subvention a permis de financer un sondage spécial sur la télémédecine.**

Subvention spéciale de recherche sur la santé de l'Université de Toronto, **professeur Derek McCammond. Cette subvention permet de financer trois grands secteurs de recherche : recherche sur la santé communautaire comme la promotion de la santé, la prévention des maladies et les déterminants généraux de la santé; recherche sur les services de santé portant sur les résultats sur le plan de la santé et la prestation de services; et recherche biomédicale sur le cancer, le diabète et l'application clinique de la recherche de base.**

ANNEXE DESCRIPTION DES PROJETS

Diffusion des conclusions des recherches

4e conférence communautaire nationale sur le cancer, **Dr Simon Sutcliff. Cette conférence a eu lieu à Victoria en Colombie-Britannique, du 12 au 14 mai 2000. Elle a porté sur les rôles des médecins de famille, des professionnels de la santé et des chirurgiens communautaires œuvrant de concert avec les fournisseurs de soins aux patients cancéreux. Elle avait pour thème « l'intégration des patients à un milieu de guérison optimal ».**

Semaine des soignantes et des soignants, du 7 au 11 juin 1999, **Mme Nadia Diakun-Thibault. Les activités organisées durant cette deuxième semaine du Mois des personnes âgées offrent l'occasion aux Ontariennes et aux Ontariens de montrer leur reconnaissance envers les efforts déployés par les soignantes et les soignants qui aident les personnes âgées à accomplir les activités de la vie de tous les jours et à améliorer leur qualité de vie; d'attirer l'attention sur les besoins des soignantes et des soignants et de valider ces besoins; de favoriser les partenariats avec et entre les intervenants par le biais du partage de renseignements et de l'établissement de réseaux; et de favoriser la conception de programmes et de services permettant de satisfaire les besoins des soignantes et des soignants.**

Documentaire « Handle with Care », **Laura Sky. Ce projet vise à produire un film d'une heure documentant la vie de deux femmes atteintes de cancer du sein métastatique. Il explique comment les amis, les membres de la famille et les professionnels de la santé peuvent aider.**

5e conférence annuelle de RELAIS « Are Health Report Cards Measuring Up? », **Dr Vivek Goel. La conférence, qui a eu lieu du 2 au 4 avril 2000, a porté sur les problèmes de responsabilité et d'évaluation du rendement, y compris l'utilisation d'outils fondés sur l'expérience clinique dans le cadre de l'évaluation du rendement de santé et sur les méthodes de conception, d'évaluation critique et d'utilisation des bulletins, des atlas de pratique et des tableaux indicateurs.**

Semaine intergénérationnelle, du 31 mai au 4 juin 1999, **Mme Pat Varley. Les activités durant la première semaine du Mois des personnes âgées mettent l'accent sur des organismes qui offrent déjà des activités intergénérationnelles et qui favorisent de nouvelles activités.**

Conférence nationale sur la prévention du crime, **Mme Priscilla de Villiers. Cette conférence a eu lieu à Hamilton, du 3 au 5 octobre 1999.**

Prescribing Guidelines, **Malcolm Moore. Cette subvention permettra à l'Ontario Program for Optimal Therapeutics d'imprimer et de diffuser des directives en matière de prescription pour 10 maladies ou secteurs (reflux gastro-œsophagien, maladie musculosquelettique, ostéoporose, insuffisance cardiaque chronique ou globale, diabète, angoisse, agents de lutte contre l'infection, asthme, baisse du cholestérol et hypertension).**

Resource Directories of Women's Health, **Ontario Women's Health Network. Ce projet vise à concevoir des répertoires conviviaux, exhaustifs et accessibles, tant régionaux que provinciaux, sur les services, les programmes et les ressources de santé destinés aux femmes.**

Abonnement au programme d'affiliation de société de l'Institut C.D. Howe, **Dr Jack Mintz. L'affiliation générale permet à tous les cadres du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario d'avoir accès aux analyses de politiques, aux renseignements de recherche, aux rapport et aux publications de l'Institut.**

Abonnement au HealthInsider, **Mme Dale McMurchy. Cet abonnement offre à tout le personnel du ministère un accès à un sondage semi-annuel sur les soins de santé.**

Telehealth Vendor Analysis, **Dr Dick Whitney. Ce projet national, sous l'égide de représentants de la Colombie-Britannique, de la Saskatchewan, de l'Ontario et de Santé Canada, et financé par ces paliers de gouvernement, appuie la formulation de recommandations par la Direction des politiques et des programmes concernant la mise en œuvre d'un service consultatif de santé et de triage en Ontario (numéro 1 800).**

Colloque et tables rondes sur la politique en matière de télémédecine, **M. Peter Deane. Le conseil régional de santé des rives du Nord coparrainera une série de symposiums sur la recherche et les consultations, et de tables rondes visant à examiner les problèmes liés aux politiques en télémédecine; il diffusera par la suite les conclusions des recherches.**

The ABCs of Aging Conference: Aging, Barrier or Challenge?, **M. Morris Jesion. Conférence visant à célébrer l'Année internationale des personnes âgées, organisée le 26 mai 1999.**

United Senior Citizens of Ontario, 40e congrès annuel, **M. Len Harrison. Ce congrès avait de nombreux thèmes dont les soins de longue durée et l'usage des médicaments par les personnes âgées.**

ANNEXE

DESCRIPTION DES PROJETS

Unités de renseignements sur la santé

Ces unités symbolisent les partenariats établis entre les conseils régionaux de santé, les départements de santé publique et les centres universitaires des sciences de la santé. Ces unités entreprennent des travaux de recherche et cherchent des données et des renseignements. Elles les analysent, les résument et aident leurs partenaires à les appliquer à la planification des décisions sur l'éducation professionnelle, la recherche, les programmes de santé publique et les services de santé dans la région.

Central West Health Planning Information Network, ***Dr Tom Abernathy***

Northern Health Information Partnership, ***M. Vic Sahai***

Health Information Partnership, Est de l'Ontario, ***Dr Duncan Hunter***

Southwest Region Health Information Partnership, ***Dr Ian Johnson (par intérim)***

Central East Health Information Partnership, ***M. Sten Ardal***

Ministère de la Santé et des Soins de longue durée Renseignements

UNITÉ DE RECHERCHE

Niveau 2, 5700, rue Yonge
Toronto ON M2M 4K5
Tél. : (416) 327-2467
Téléc. : (416) 327-0888
www.gov.on.ca

PERSONNEL-RESSOURCE

Hanita Tiefenbach
Chef
Tél. : (416) 327-4420
Hanita.Tiefenbach@moh.gov.on.ca

Mel Sweetnam
Conseiller en transfert des résultats de recherche
Tél. : (416) 327-7948
Mel.Sweetnam@moh.gov.on.ca

Catia Creatura
Conseillère principale en recherche
Tél. : (416) 327-8457
Catia.Creatura@moh.gov.on.ca

Elizabeth Tan
Analyste recherchiste
Tél. : (416) 327-8363
Elizabeth.Tan@moh.gov.on.ca

Allen Paul
Analyste recherchiste
Tél. : (416) 327-8364
Allen.Paul@moh.gov.on.ca

Krista Suwala
Stagiaire de programme
Tél. : (416) 327-7684
Krista.Suwala@moh.gov.on.ca

Debbie Lora
Agente de recherche
Tél. : (416) 327-8365
Debbie.Lora@moh.gov.on.ca

Stella Badin
Agente de paiement
Tél. : (416) 327-8366
Stella.Badin@moh.gov.on.ca

Agnes Chan
Adjointe administrative
Tél. : (416) 327-2467
Agnes.Chan@moh.gov.on.ca